



REGISTRO DE ASISTENCIA – ENTRENAMIENTO ESPECIFICO / SPECIFIC TRAINING - PARTICIPANTS LIST

ENTRENAMIENTO FORMAL / FORMAL TRAINING ENTRENAMIENTO EN SITIO / ON SITE TRAINING LECCIONES APRENDIDAS / LESSONS LEARNED OTRO / OTHER

Título / Title: Riesgo Químico

Facilitador Nombre y Firma:

Facilitator Name and Signature: Asstid Bonilla

Lugar:

Location: ERT-Sdm

Fecha / Date: 31-05-2019

Hora Inicio / Time Start: 8:00 am

Hora Fin / Time End: 10:00 am

#	NOMBRE / NAME LETRA IMPRETA / BLOCK LETTERS	Empresa / Company	Cedula o pasaporte / ID or Passport	Firma / Signature	T	P	# Sticker
1	<u>Luis Eguaral</u>	<u>M.P.S.A</u>	<u>5575</u>	<u>Luis Eguaral</u>			<u>0303</u>
2	<u>Frank Ortega</u>	<u>M.P.S.A</u>	<u>01351</u>	<u>Frank Ortega</u>			<u>0300</u>
3	<u>Oscar Mora</u>	<u>M.P.S.A</u>	<u>19495</u>	<u>Oscar Mora</u>			<u>0297</u>
4	<u>Dorinda Mora</u>	<u>M.P.S.A</u>	<u>19352</u>	<u>Dorinda Mora</u>			<u>0294</u>
5	<u>Isaias Ortega</u>	<u>M.P.S.A</u>	<u>5576</u>	<u>Isaias Ortega</u>			<u>0291</u>
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Notes: T: Test escrito/Writing test; P: Test practico/Field test; N=No aprobado / No Approved RF=Refrescamiento / Refreshing A=Aprobado/Approved

Titulo / Title:

Hoycom - Comunicaciones de Celular

Facilitador Nombre y Firma:

Cecilia Jendry

Lugar:

ECT-rama

Facilitator Name and Signature:

Location:

Fecha / Date:

14/06/19

Hora Inicio / Time Start:

8:00

Hora Fin / Time End:

20:00

#	NOMBRE / NAME LETRA IMPRETA / BLOCK LETTERS	Empresa / Company	Cedula o pasaporte / ID or Passport	Firma / Signature	T	P	# Sticker
1	Rigoberto Mojica	FCD -	1-719-1640	[Signature]			0032
2	Jennifer Santamaria	FCD	41-750-793	[Signature]			0030
3	[Signature]	FCD	8-786-2460	[Signature]			0028
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Notes: T: Test escrito/Writing test; P: Test practico/Field test; N=No aprobado / No Approved RF=Refrescamiento / Refreshing A=Aprobado/Approved

REGISTRO DE ASISTENCIA – ENTRENAMIENTO ESPECIFICO / SPECIFIC TRAINING - PARTICIPANTS LIST

ENTRENAMIENTO FORMAL / FORMAL TRAINING ENTRENAMIENTO EN SITIO / ON SITE TRAINING LECCIONES APRENDIDAS / LESSONS LEARNED OTRO / OTHER

Titulo / Title:

HACCOA: Com. Felipe G. Guzmán

Facilitador Nombre y Firma:

Cecilia Sanchez

Lugar:

Location: K27 MINVA

Facilitator Name and Signature:

Fecha / Date:

19 / Julio / 2019

Hora Inicio / Time Start:

8:00hs

Hora Fin / Time End:

10:30hs

#	NOMBRE / NAME LETRA IMPRETA / BLOCK LETTERS	Empresa / Company	Cedula o pasaporte / ID or Passport	Firma / Signature	T	P	# Sticker
1	Julian Guzman	MPSA	3117603	Julian G			
2	Mateo Ortega	MPSA	2-130-61	Mateo			
3	Luis A. Diaz	M.P.S.A	9-789-590	Luis A Diaz			0288
4	ALBERTO GONZALEZ	M-P.S.A	9-756-923	Alberto Gonzalez			0067
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Notes: T: Test escrito/Writing test; P: Test practico/Field test; N=No aprobado / No Approved RF=Refrescamiento / Refreshing A=Aprobado/Approved